



ประกาศโรงพยาบาลแม่จัน

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกผู้จำหน่ายร้านอาหาร ณ ศูนย์อาหารและนันทนาการโรงพยาบาลแม่จัน

ด้วย คณะอนุกรรมการสวัสดิการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลแม่จัน มีความประสงค์ดำเนินการคัดเลือกผู้จำหน่าย ร้านอาหาร ในศูนย์อาหารและนันทนาการโรงพยาบาลแม่จัน โดยมีรายละเอียดและเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

ความต้องการผู้จำหน่ายอาหารในศูนย์อาหารและนันทนาการ โรงพยาบาลแม่จัน ดังนี้

๑. ร้านอาหาร ร้านที่ ๔

- สามารถจำหน่ายอาหารประเภท ก๋วยเตี๋ยวน้ำตก ก๋วยเตี๋ยวน้ำใส ข้าวต้ม ก๋วยจั๊บ บะหมี่เกี๊ยว เย็นตาโฟ
- สามารถจำหน่ายอาหารประเภทเส้น และอื่น ๆ

๒. ร้านอาหาร ร้านที่ ๕

- สามารถจำหน่ายอาหารประเภท น้ำเงี้ยว น้ำยา ขนมจีน ก๋วยเตี๋ยวน้ำใส ก๋วยเตี๋ยวต้มยำ
- สามารถจำหน่ายอาหารประเภท อาหารอีสาน เช่น ข้าวเหนียว ส้มตำ ไก่ย่าง ลาบ หมูน้ำตก และอื่น ๆ

เงื่อนไขการยื่นแสดงความจำนงเข้าประกอบการ ดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้ประกอบการ

- ๑.๑ เป็นบุคคลหรือนิติบุคคล (แสดงเอกสารชื่อ ที่อยู่ หรือหนังสือจดทะเบียน)
- ๑.๒ ไม่เป็นโรคติดต่อ โรคที่สังคมรังเกียจ หรือโรคที่สามารถแพร่เชื้อแก่ผู้บริโภคได้ โดยมี

ใบรับรองแพทย์ยืนยัน

- ๑.๓ มีความประพฤติเรียบร้อย
- ๑.๔ มีความรับผิดชอบต่อธุรกิจที่ตนดำเนินการและต่อโรงพยาบาลแม่จัน อันเป็นสังคมส่วนรวม
- ๑.๕ สามารถปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และประเภทต่าง ๆ ของโรงพยาบาลแม่จัน โดยไม่มีข้อโต้แย้ง

๑.๖ กรอกใบสมัครของโรงพยาบาลแม่จันตามแบบที่กำหนด

๒. การยื่นขอแสดงความจำนงเข้าประกอบการ

๒.๑ บุคคลธรรมดา หรือนิติบุคคล จะต้องยื่นขอด้วยตนเอง หรือผู้มีอำนาจในการทำนิติกรรมผูกพัน หรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจให้กระทำการแทน โดยมีหนังสือมอบอำนาจมาแสดงในวันยื่นขอฯ ด้วย และจะต้องยื่นเอกสาร ดังต่อไปนี้

๒.๑.๑ แบบฟอร์มแสดงความประสงค์จะสมัครเพื่อรับการคัดเลือกเป็นผู้จำหน่ายอาหาร

๒.๑.๒ หลักประกันของ

๒.๒ ในการเสนอราคา ผู้ยื่นขอมีสิทธิสมัครเป็นผู้แทนจำหน่ายอาหาร เพียง ๑ คน(บริษัท)/๑ คน(บริษัท) ต่อ ๑ ร้านเท่านั้น

๒.๓ หลักประกันของ

๒.๓.๑ การวางหลักประกันของ ผู้ยื่นซองจะต้องวางหลักประกันของ เป็นเงินสดมูลค่า ๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

๒.๓.๒ การคืนหลักประกันของ

(๑) สำหรับผู้ที่ได้รับการคัดเลือกในลำดับสำรอง จะคืนให้เมื่อได้ทำสัญญากับผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเรียบร้อยแล้ว

(๒) สำหรับผู้ที่ไม่ได้รับการคัดเลือก จะคืนให้เมื่อการพิจารณาสิ้นสุดลงและได้เข้าทำสัญญาเรียบร้อยแล้ว

๒.๔ การยื่นซอง

๒.๔.๑ ผู้ยื่นซองจะต้องยื่นซอง ซึ่งบรรจุเอกสารตามที่กำหนดและจะต้องระบุประวัติและสถานที่จำหน่ายอาหาร ตามคุณสมบัติของผู้ประกอบการตามข้อ ๑ และผู้ยื่นซองจะต้องเสนอการสนับสนุนค่าบำรุงพื้นที่และค่าบริหารจัดการแก่งกองทุนสวัสดิการโรงพยาบาลแม่จันเป็นรายเดือน ในอัตราเดือนละไม่น้อยกว่า ๕,๐๐๐.-บาท(ห้าพันบาทถ้วน) ต่อคณะกรรมการสวัสดิการร้านค้าโรงพยาบาลแม่จัน ในวันที่ ๒๑ เดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๕.๓๐ น. ณ งานพัสดุ ชั้น ๓ อาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลแม่จัน

๒.๕ คณะกรรมการฯ จะประกาศผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน ที่มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกภายในวันที่ ๒๖ เดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๘ โดยติดประกาศไว้ที่บอร์ดประชาสัมพันธ์ ชั้น ๓ ตึก อาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลแม่จัน และประกาศผ่าน www.maechanhospital.go.th

๒.๖ คณะกรรมการฯ จะพิจารณาคัดเลือกและประกาศผลการคัดเลือกภายใน ๗ วัน หลังจากวันคัดเลือก

๒.๗ ขอรับเอกสารได้ที่งานพัสดุ ชั้น ๓ อาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลแม่จัน ตั้งแต่วันนี้ถึงวันที่ ๒๐ เดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๘ ในวันและเวลาราชการ

๓. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก

๓.๑ คณะกรรมการฯ จะเรียกผู้เสนอมาพบตามวันเวลาที่ได้นัดหมายไว้ เพื่อพิจารณาคัดเลือกแต่ละราย พร้อมทั้งสอบถามในรายละเอียดต่าง ๆ และอาจจะให้ผู้เสนอเมนู รูปภาพประกอบต่าง ๆ เพื่อประกอบให้คณะกรรมการพิจารณา ซึ่งผู้เสนอต้องอธิบายและชี้แจงรายละเอียดต่างๆ จนเป็นที่พอใจของคณะกรรมการคัดเลือกประกอบด้วยรายละเอียดดังนี้

๓.๑.๑ ประสบการณ์ที่ผ่านมา ชื่อเสียงเป็นที่รู้จักทั่วไป

๓.๑.๒ คุณภาพอาหารและเครื่องดื่ม พร้อมราคาที่เหมาะสม

๓.๑.๓ การสนับสนุนกองทุนสวัสดิการโรงพยาบาลแม่จัน

๓.๑.๔ ป้ายแสดงการมีรสชาติอาหารที่ดี (เชลล์ชวนชิม Green Food Good Taste หรืออื่นๆ)

๓.๒ คณะกรรมการฯ ทรงไว้ซึ่งสิทธิ์ที่จะไม่รับข้อเสนอด้านคุณภาพอาหารและราคาของผู้เสนอราคาแต่ละรายได้ หรืออาจยกเลิกการคัดเลือกครั้งนี้ได้ ให้ถือว่าการตัดสินใจของคณะกรรมการฯ ของโรงพยาบาลเป็นเด็ดขาด ผู้เสนอจะเรียกร้องค่าเสียหายใดๆ มิได้

๔. การทำสัญญา

๔.๑ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกจะต้องมาทำสัญญาตามที่คณะกรรมการฯ กำหนดภายใน ๗ วันนับจากวันที่ได้รับแจ้ง พร้อมชำระเงินค้ำประกันสัญญาจำนวน ๕,๐๐๐ บาท(ห้าพันบาทถ้วน)

๔.๒ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือก จะต้องจ่ายค่าบำรุงพื้นที่และบริหารจัดการ ก่อนเข้าประกอบการล่วงหน้า ๑ เดือน

๔.๓ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือก จะต้องจ่ายค่าบำรุงพื้นที่และบริหารจัดการเป็นรายเดือน ให้กับโรงพยาบาลแม่จัน ในอัตราตามที่ได้เสนอไว้

ทั้งนี้ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกจะต้องชำระค่าไฟฟ้าและค่าน้ำประปาต่างหากตามมิเตอร์วัดที่ได้ติดตั้งไว้

๔.๔ เงินประกันความชำรุดเสียหาย โรงพยาบาลแม่จันจะคืนให้ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกไม่มีดอกเบี้ยภายในเวลาตามสมควร นับแต่วันที่ผู้ได้รับการคัดเลือกได้พ้นจากข้อผู้พ้นตามสัญญาและไม่มีกรณีต้องหักเงินเพื่อชำระหนี้หรือชดใช้ค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น

๔.๕ หากผู้ได้รับการคัดเลือกไม่มาทำสัญญาภายในระยะเวลาที่กำหนด จะถือว่าสละสิทธิ์ และคณะกรรมการฯ มีสิทธิ์พิจารณาคัดเลือกผู้เสนอราคารายถัดไปได้ โดยผู้เสนอราคาที่ถูกตัดสิทธิการทำสัญญาจะเรียกร้องค่าเสียหายใดๆ มิได้

๔.๖ ในกรณีที่โรงพยาบาลคัดเลือกผู้เสนอราคารายใดเพื่อประกอบการจำหน่ายแล้ว หากพบในภายหลังว่าผู้ได้รับการคัดเลือกแจ้งคุณสมบัติเป็นเท็จ โรงพยาบาลแม่จันมีสิทธิ์ยกเลิกสัญญาได้

๔.๗ ระยะเวลาในการจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่ม มีกำหนดเวลา ๒ ปี นับตั้งแต่วันที่ได้ลงนามในสัญญา และเมื่อครบกำหนดสัญญาแล้ว สิ่งปลูกสร้างต้องตกเป็นกรรมสิทธิ์ของโรงพยาบาล

๕. การยกเลิกสัญญา

ผู้จำหน่ายอาหารที่ปฏิบัติผิดสัญญาหรือไม่ปฏิบัติตามสัญญาของโรงพยาบาลแม่จัน ทางโรงพยาบาลมีสิทธิ์บอกเลิกสัญญาโดยแจ้งให้ทราบเป็นลายลักษณ์อักษรล่วงหน้าก่อนการยกเลิกสัญญาไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน หากผู้จำหน่ายอาหารจะยกเลิกสัญญาต้องแจ้งให้ทางโรงพยาบาลแม่จันทราบเป็นลายลักษณ์อักษรก่อนวันจะบอกเลิกสัญญาไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน และหากผู้จำหน่ายอาหารไม่บอกเลิกสัญญาล่วงหน้า ๓๐ วัน หรือบอกเลิกสัญญาน้อยกว่า ๓๐ วัน โรงพยาบาลมีสิทธิ์ริบเงินประกันความเสียหาย

๖. ภาระเครื่องครัว

ผู้ประกอบการเป็นผู้จัดหาเองโดยให้เป็นไปตามคณะกรรมการเห็นชอบ

๗. เงื่อนไขและการควบคุมการดำเนินการ

๗.๑ ผู้จำหน่ายอาหารต้องติดป้ายแสดงรายการอาหารพร้อมราคาทันทีที่เปิดให้บริการ ตามรูปแบบที่คณะกรรมการกำหนด

๗.๒ ภาระบรรจุให้เป็นไปตามคณะกรรมการกำหนด

๗.๓ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกจะต้องปฏิบัติตามระเบียบของทางโรงพยาบาลแม่จัน และให้เป็นไปตามมาตรฐานอาหารปลอดภัย อย่างเคร่งครัด

๗.๔ ทางโรงพยาบาลจะมีคณะกรรมการฯ ควบคุมการดำเนินงานของผู้ประกอบการ โดยจะมีการตรวจสอบประเมินผลทุกรายเป็นระยะๆ

๗.๕ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกจะต้องรับผิดชอบดูแลความสะอาดส่วนกลางร่วมกัน

๘. หลักฐานการสมัคร

๘.๑ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตา ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

๘.๒ สำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง อย่างละ ๑ ฉบับ

๘.๓ ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐ หรือเอกชน โดยต้องระบุผลการตรวจเอกซเรย์ปอด และตรวจอุจจาระ จำนวน ๑ ฉบับ

๘.๔ ค่าสมัคร ๑๐๐ บาท

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ เดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๘



(นายรัฐกานต์ ปาระมี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จัน

ประธานคณะกรรมการสวัสดิการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
โรงพยาบาลแม่จัน